

## 〈群馬ボバース研究会主催 ボバース講習会のご案内〉

### テーマ 「脳卒中片麻痺者の予期的姿勢制御(APAs)へのアプローチ ～ADL動作へつなげるために～」

期 日 2016年1月 9日(土) 13:00～18:00 (12:30 受付開始)  
1月10日(日) 9:00～18:00 (19:00～懇親会：高崎駅周辺)  
1月11日(月・祝) 9:00～17:00 ※全20時間

講 師 **小野 剛 先生 (ボバース国際認定インストラクター、作業療法士、人間環境情報学修士、  
上賀茂神経リハビリテーション教育研究センター KNERC(ネルク)理事センター長)**

内 容 <講義・実技指導&実技練習・治療デモンストレーション>  
※ 実技練習 は、アシスタントもサポートさせていただきます。

対 象 者 PT・OT・ST (3日間・20時間、全日程参加可能な方)

定 員 27名 (申し込み多数の場合は選考)

会 場 医療法人日高会 日高リハビリテーション病院  
〒370-2104 群馬県高崎市吉井町馬庭2204 TEL: 027-388-2005

受 講 費 18,000円 (10・11日の昼食代込／税込／懇親会費別)

申込方法 件名は、「(氏名を件名の冒頭に入れ、): 群馬ボバース講習会申込」と入力して頂き、  
下記の必要事項を入力して、下記④に記載したアドレスで [bobagun@gmail.com](mailto:bobagun@gmail.com) までご送信下さい。  
(bobagun@gmail.com からのメールを受信できるよう設定してください。また、@yahoo.co.jp などのアド  
レスでは、迷惑メールフォルダに振り分けられる場合がありますので、設定をお願いいたします。)

件名の入力例 「赤城 太郎 : 群馬ボバース講習会申込」

- ① 氏名(ふりがなも付けて下さい)・性別・職種・経験年数 (2015年度も含めて〇年目)
- ② 所属施設名・住所・電話番号
- ③ 緊急連絡先電話番号(個人携帯)
- ④ 連絡先メールアドレス(ワード・エクセルを開けるメールアドレス)。
- ⑤ 食べ物のアレルギー(昼食のお弁当を注文する際の留意点)
- ⑥ 懇親会 ( 1月10日 19:00～21:00 )の参加有無  
(折角の機会ですので、できるだけ参加をお願い致します。)
- ⑦ ボバース関連講習会の受講履歴  
イントロダクトリーモジュール講習会、基礎講習会、上級講習会、インフォメーションコース、Human  
(Normal) Movement 講習会、地域の勉強会・研修会(群馬ボバース研修会等)を  
**受講したことがある方は、その旨も必ず御記載下さい。** 選考の場合は考慮させていただきます。
- ⑧ 希望する実技練習グループ (以下のA～Eの中から第1希望、第2希望を選択)  
A:初心者レベル B:職場の勉強会等の体験レベル  
C:2日間程度のボバース研修会(イントロダクトリ、インフォ等)受講レベル  
D:3週間の基礎講習会直前～直後レベル E:上級講習会レベル

申込締切 **2015年12月12日(土)必着**

※申込締切後、12月21日(月)までに、受講の可否について御返信致します。

期日までに返信が無い場合は、お手数ですが、メールのトラブル等も考えられますので、  
迷惑メールフォルダをご確認のうえ、お電話にてお問い合わせ下さい。

◇電話での問い合わせ先◇

TEL:027-362-6201 (日高病院回復期リハビリ室 石井または清水)

(\* 時間:平日12:30～13:00でお願い致します)

主 催 群馬ボバース研究会